

（表面）

		児童手当 氏名住所 等変更届		提出年月日		※受付確認年月日		
		(宛先) 見附市長		令和 ☒ ☒ ☒ ☒		令和 ☐ ☐ ☐		
受給者	変更前	氏名 (法人名等)			職業	☒ 被用者 ☐ 被用者等でない者 ☐ 公務員(勤務先:)		
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 -		電話	()		
		公的年金制度の種別	☒ 厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 ☐ 国民年金 ☐ その他() () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済					
	変更後	氏名 (法人名等)			職業	☐ 被用者 ☒ 被用者等でない者 ☐ 公務員(勤務先:)		
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 -		電話	()		
		公的年金制度の種別	☐ 厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 ☒ 国民年金 ☐ その他() () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済					
変更年月日		令和 ☒ ☒ ☒ ☒						
配偶者	変更前	氏名						
		住所	〒 -					
	変更後	氏名						
		住所	〒 -					
変更年月日								
児童等	変更前	氏名						
		住所	〒 -					
	変更後	氏名						
		住所	〒 -					
	変更年月日		令和 ☐ ☐ ☐ ☐					
	変更前	氏名						
		住所	〒 -					
	変更後	氏名						
		住所	〒 -					
	変更年月日		令和 ☐ ☐ ☐ ☐					
変更前	氏名							
	住所	〒 -						
変更後	氏名							
	住所	〒 -						
変更年月日		令和 ☐ ☐ ☐ ☐						
備考			住所 (法人の主たる事務所の所在地) 受給者 氏名 (法人名等)				〒 954 - 8686 見附市昭和町2丁目1番1号 電話 0258 (62) 1700 見附 太郎	

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。

◎ ※印の欄は、記入しないでください。

◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

(日本産業規格A列4番)